



Regd.Office, SIB House, T.B Road
Mission Quarters, Thrissur,
680001, Kerala

शाखा

शाखा कोड

खाते क्रमांक. [] ग्राहक आयडी []

एसबी/सीडी प्रकार: विशेषाधिकार युथप्लस महिला आनंद अभिजन जी-एसए बेसिक

कनिष्ठ सीए प्रीमियम सीए स्मार्ट इतर, कृपया निर्दिष्ट करा.....

एओएफ सह केवायसी (एसबी/सीए)- निवासी व्यक्ति

A. अर्जदाराचे पूर्ण नाव

प्रथम अर्जदार []

लग्नाचे पहिले नाव (असल्यास) []

दुसरा अर्जदार []

लग्नाचे पहिले नाव (असल्यास) []

ऑपरेशनची पद्धत: स्वतः संयुक्तपणे दोन्हींपैकी एक किंवा जिवंत व्यक्ती आधीची किंवा जिवंत व्यक्ती कोणीही किंवा जिवंत व्यक्ती इतर, कृपया निर्दिष्ट करा.....

तुम्ही विद्यमान ग्राहक असल्यास, कृपया थेट विभाग डी वर जा. एकापेक्षा जास्त संयुक्त धारक असल्यास, अतिरिक्त पत्रक वापरा.

B. प्रथम अर्जदाराचे वैयक्तिक तपशील

वडिलांचे नाव []

आईचे नाव []

जोडीदाराचे नाव []

लिंग पुरुष स्त्री द्रान्सजेंडर जन्मस्थान..... जन्म देश.....

वैवाहिक स्थिती विवाहित अविवाहित इतर समुदाय..... शिक्षण.....

जन्मतारीख [] वार्षिक उत्पन्न (रु.)..... नेट वर्थ.....

रहिवासी स्थिती रहिवासी अनिवासी परदेशी नागरिक भारतीय वंशाची व्यक्ती

एफएटीसीए/सीआरएस टिन निवासस्थानाच्या अधिकारक्षेत्राचा देश..... कर ओळख क्रमांक.....

राष्ट्रीयत्व भारतीय इतर राष्ट्र संकेतांक [] खात्याचा उद्देश.....

व्यवसाय सेवा खाजगी क्षेत्र सार्वजनिक क्षेत्र सरकारी क्षेत्र व्यवसाय व्यावसायिक
 स्वयंरोजगार निवृत्त गृहिणी विद्यार्थी इतर, कृपया निर्दिष्ट करा.....

पैन क्र. [] पैन उपलब्ध नसल्यास, कृपया वेळा फॉर्म क्रमांक 60 भरा

आधार [] सरकारासाठी या खात्यात आधार क्रमांक सीड करायचा की नाही. सबसिडी: होय/नाही.

सीकेवायसीआर क्र. [] व्हिसा:..... हिसा कालबाब्याता तारीख []

ओळखीचा इतर पुरावा (पीओआई) प्रकार..... संख्या..... यांनी जारी केले..... कालबाब्याता तारीख (असल्यास).....

पत्त्याचा पुरावा.....

संपर्क पता (निवासी/व्यवसाय)

[]
[]
[]
[]
[]
[]

शहर []

राज्य []

पिन []

देश []

भ्रमणदृश्यनी/फोन.....

इतर कोणतीही माहिती.....

कायमचा पता (निवासी/व्यवसाय)

[]
[]
[]
[]

शहर []

राज्य []

पिन []

देश []

ई-मेल आयडी.....

पीईपी (राजकीयदृश्या उघड व्यक्ती)/पीईपी शी संबंधित / लागू नाही

C. द्वितीय अर्जदाराचे वैयक्तिक तपशील

वडिलांचे नाव []

आईचे नाव []

जोडीदाराचे नाव []

लिंग पुरुष स्त्री द्रान्सजेंडर जन्मस्थान..... जन्म देश.....

वैवाहिक स्थिती विवाहित अविवाहित इतर समुदाय..... शिक्षण.....

कृपया पुढील संदर्भसाठी संदर्भ क्र. नमूद करा

तारीख []

बँकेच्या अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी

सूचना: स्वागत किट फक्त संपेत पत्त्यावर वितरित केले जाईल. जर तुम्हाला आमीची वेळकम किट पावतीच्या ताखेच्या 2 आठवड्यांच्या आत न मिळाल्यास, कृपया tbdpcp@sicco.in वर ई-मेल करा किंवा जवळच्या शाखेशी संपर्क साधा. एटीएमपर व्यवहार करण्यासाठी एटीएम/डेबिट कार्डचा पिन ग्रीन पिन सुविधेचा वापर करून तथार केला जाऊ शकतो.

खाते उघडण्यासाठी नियमक/बँक अधिकाऱ्यांनी अनिवार्य केलेले सर्व आवश्यक दस्तऐवज प्रदान केले पाहिजेत. • कोणतीही सतत तीन महिने पागर जमा न झाल्यास, हे खाते बचत नियमित खात्यात रूपांतरित केले जाईल. • सर्व खात्यांनी उत्पादन कार्यक्रम आणि शाखेच्या आधारावर नियमित सरासरी मासिक शिल्क राखली पाहिजे ज्यामध्ये खाते उघडले आहे. • बचत खाती केलेले यांकींद्वारे गैर-व्यावसायिक हेतूसाठी उघडली जाऊ शकतात. • कोणत्याही उत्पादनाच्या वैशिष्ट्यांशी संबंधित कोणतीही तक्रार असल्यास, बँकेतील तक्रार निवारण कक्षांमधील customercare@sicco.in वर निराकरणासाठी संपर्क साधला जाऊ शकतो आणि 30 दिवसांच्या आत समाधानकारक निराकरण न झाल्यास संबंधित क्षेत्राच्या प्रभारी रिहार्ट बँकेने नियुक्त केलेल्या लोकपालशी संपर्क साधला जाऊ शकतो.

जन्मतारीख	<input type="text"/>	वार्षिक उत्पन्न (रु.)	नेट वर्थ.....																						
रहिवासी स्थिती	<input type="checkbox"/> रहिवासी	<input type="checkbox"/> अनिवासी	<input type="checkbox"/> परदेशी नागरिक																						
एफएसटीसीए/नीओआरएसटिन निवासस्थानाच्या अधिकारक्षेत्राचा देश.....		कर ओळख क्र.....																							
राष्ट्रीयत्व	<input type="checkbox"/> भारतीय	<input type="checkbox"/> इतर राष्ट्र संकेतांक	<input type="checkbox"/> व्हिसा क्र.	व्हिसा कालबाह्यता तारीख																					
व्यवसाय	<input type="checkbox"/> सेवा	<input type="checkbox"/> खाजगी क्षेत्र	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र	<input type="checkbox"/> सरकारी क्षेत्र	<input type="checkbox"/> व्यवसाय	<input type="checkbox"/> व्यावसायिक																			
	<input type="checkbox"/> स्वयंरोजगार	<input type="checkbox"/> निवृत्त	<input type="checkbox"/> गृहिणी	<input type="checkbox"/> विद्यार्थी	<input type="checkbox"/> इतर, कृपया निर्दिष्ट करा.....																				
पैन क्र.	<input type="text"/>			पैन उपलब्ध नसल्यास, कृपया वेगळा फॉर्म क्रमांक 60 भरा.																					
आधार	<input type="text"/>																								
ओळखची इतर पुरावा (पीओआई) प्रकार.....		संख्या.....		यांनी जारी केले.....		कालबाह्यता तारीख (असल्यास).....																			
पत्त्याचा पुरावा.....																									
संपर्क पत्ता (निवासी/व्यवसाय)				कायमचा पत्ता (निवासी/व्यवसाय)																					
शहर	<input type="text"/>			शहर	<input type="text"/>																				
राज्य	<input type="text"/>			राज्य	<input type="text"/>																				
पिन	<input type="text"/>			पिन	<input type="text"/>																				
देश	<input type="text"/>			देश	<input type="text"/>																				
भ्रमणधनी/फोन.....				ई-मेल आयडी	<input type="text"/>																				
इतर कोणतीही माहिती				पीईपी (राजकीयदृष्ट्या उघड व्यक्ती) /पीईपी शी संबंधित / लागू नाही																					
D. अर्जदारांपैकी कोणतेही विद्यमान खातेधारक असल्यास कृपया ग्राहक ओळख क्रमांक नमूद करा.																									
प्रथम अर्जदार ग्राहक आयडी	<input type="text"/>			दुसरा अर्जदार ग्राहक आयडी	<input type="text"/>																				
नामनिर्देशन फॉर्म डीए१																									
(व्यक्तीच्या/व्यक्तींच्या खात्यांमध्ये लागू)																									
बॅंकिंग रेस्युलेशन कायदा 1949 च्या कलम 45 नाऱ्या आणि बँक ठेंवीच्या संदर्भात बॅंकिंग कंपन्यांचे (नामांकन) नियम 1985 चे नियम 2(1) अंतर्गत नामांकन.																									
मी/आम्ही _____ (नाव आणि पत्ता) खालील व्यक्तीस																									
नामनिर्देशित करतो ज्यांना माझ्या/आमच्या/अल्पवयीन व्यक्तीच्या मृत्यूच्या घटनेत ठेवीची रक्कम, ज्याचे तपशील खाली दिले आहेत, ती साउथ इंडियन बँक लिमिटेड द्वारे परत केली जाऊ शकते.																									
(ठेव ठेवलेल्या शाखेचे/कार्यालयाचे नाव आणि पत्ता)																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ठेवीचा तपशील</th> <th colspan="4">नामनिर्देशित व्यक्ती</th> </tr> <tr> <th>प्रकार</th> <th>खाते क्रमांक</th> <th>नाव</th> <th>पत्ता</th> <th>ठेवीदाराशी नाते, जर कोणते असल्यास</th> <th>नामनिर्देशित व्यक्ती** अल्पवयीन असल्यास, जन्मतारीख आणि वय</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								ठेवीचा तपशील		नामनिर्देशित व्यक्ती				प्रकार	खाते क्रमांक	नाव	पत्ता	ठेवीदाराशी नाते, जर कोणते असल्यास	नामनिर्देशित व्यक्ती** अल्पवयीन असल्यास, जन्मतारीख आणि वय						
ठेवीचा तपशील		नामनिर्देशित व्यक्ती																							
प्रकार	खाते क्रमांक	नाव	पत्ता	ठेवीदाराशी नाते, जर कोणते असल्यास	नामनिर्देशित व्यक्ती** अल्पवयीन असल्यास, जन्मतारीख आणि वय																				
अतिरिक्त तपशील, काही असल्यास _____																									
*या तारखेला नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्याने, मी/आम्ही श्री/श्रीमती/कुमार यांची नियुक्ती करतो..... (नाव)																									
* या तारखेला नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्याने, मी/आम्ही श्री/श्रीमती/कुमार यांची नियुक्ती करतो..... (नाव)																									
..... (पत्ता) नामनिर्देशित व्यक्तीच्या अल्पसंख्याक असताना माझ्या/आमच्या/अल्पवयीन व्यक्तीचा मृत्यू झाल्यास																									
नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वर्तीने ठेवीची रक्कम प्राप्त करण्यासाठी																									
ठिकाण:																									
तारीख:																									
साक्षीदाराचे नाव, स्वाक्षरी आणि पत्ता																									
* * * स्वाक्षरी/ठेवीदारांच्या डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा																									
1. नामांकन नोंदणीची पोचावती शाखेमार्फत दिली जाईल.																									
2.																									
• व्यवसाय/व्यापार/भागीदारी/मालकी/कॉर्पोरेशन बचत खाते निवृत्त शकत नाहीत. द्रस्ट/सोसायटी/चॅरिटेबल/शैक्षणिक संस्था अटीच्या अपीन राहून बचत खाते उघडू शकतात. व्यवहाराच्या वर्तपुंजीबरलन सिद्ध झाल्याप्रमाणे बचत खाते व्यावसायिक काणासाठी वापरल्यास खाते बंद करण्याचा अधिकार बैंकेकडे आहे. • चैक जारी करण्यापूर्वी खात्यात पुरेशी शिल्क ठेवली पाहिजे. • निशी हस्तांतरण, अंतरशाळीय बॅंकिंग आणि इतर सेवावरील शुल्क आवाचे वेळेवेळी निधारित केलेल्या दराने दिले जाईल. • बचत खात्यात कोणत्याही अव्यवस्थित ओवरड्रॉफ्टला परवानगी दिली जाणार नाही. अपवाद असल्यास, बँक व्यावसायिक दराने व्याज आकारेल. • खात्याच्या असमाधानकारक वर्तनाच्या बाबतीत खाते बंद करण्याचा अधिकार बैंकेकडे आहे. • संयुक्त खातेदारांपैकी एकाचा मृत्यू झाल्यास, जमा रक्कम जमा करण्याचा अधिकार हयात असलेल्या संयुक्त ठेव खातेधारकार आपोआप हस्तांतरित होत नाही जोपर्यंत सर्वांगीवरील कलॉन्ज मरेल. • बँकेच्या ठेवीचा डीआयसीजीसीकडे यिमा उतरवला जातो आणि बँकेच्या लिंकिंडेशनच्या बाबतीत डीआयसीजीसी प्रत्येक ठेवीदाराला लिंकिंडेटरद्वारे देय आहे, दाव्याच्या यादीच्या तासेप्रासूस दोन महिन्यांच्या आत पाच लाख रुपयांपर्यंतच्या ठेवीची रक्कम. • लिंकिंडेटर पासवुक, कृपया मृत्युच्या होम ब्रॅंचला भेट द्या.																									

